

## フルハーネス型墜落制止用器具使用作業特別教育 の開催について

一般社団法人白河労働基準協会

平成 30 年 6 月、労働安全衛生法施行令が一部改正され、一定の要件を備えたものでないと使用できない「安全帯」が「墜落制止用器具」に改められました。また、労働安全衛生規則等が一部改正され、高さ 2m 以上の箇所であって作業床を設けることが困難なところにおいて墜落制止用器具の内フルハーネス型のものを用いて行う作業（ロープ高所作業に係る業務を除く。）については、特別教育の対象（平成 31 年 2 月 1 日施行）となりました。

このたび当協会では、事業者に代わり標記教育を下記により実施いたします。つきましては、貴事業場の対象者を受講されますようご案内いたします。

※「フルハーネス型墜落制止用器具使用作業特別教育」は、建設業以外の業種にも適用されます。

### 記

#### 1. 日時・会場

日時	令和 5 年 7 月 12 日 (水)	8 : 55 ~ 16 : 20 ※開講 30 分前より受付・修了証用写真の撮影有
会場	(一社) 白河労働基準協会	白河市十三原道上 3-17 新白河ビジネスパーク内

2. 講習料 会員 10,340 円 内訳：受講料 9,350 円 (税込) / テキスト代 990 円 (税込)  
非会員 12,540 円 内訳：受講料 11,550 円 (税込) / テキスト代 990 円 (税込)

3. 定員 36 名

4. 申込期日 令和 5 年 7 月 4 日 (火) 締切 ただし、期日前でも定員に達し次第締め切ります。

5. 申込方法 裏面申込書に必要事項を記入し、講習料を添えて下記までお申し込み下さい。お支払いの際は釣銭の無いようご用意ください。

(一社) 白河労働基準協会

〒961-0829 白河市十三原道上 3-17

TEL 0248-24-0961 FAX 0248-24-0950

銀行振込をご利用の際は、申込書を FAX で送信し、上記締切日までに下記口座あてお振込み下さい。振込手数料は貴社にてご負担下さい。振込明細書をもって領収証に代えさせていただきます。

《振込先》 東邦銀行白河支店 普通 390240

一般社団法人 白河労働基準協会

6. その他
- ①受講申込書の現住所欄には、運転免許証に記載されている住所を記入してください。
  - ②修了証に旧姓を使用した氏名又は通称の併記を希望するときは、受講申込書氏名欄の指定欄にそれを記入し、受講当日受付時、確認できる書類（運転免許証等）をご提示ください。
  - ③筆記用具・保護帽（ヘルメット）・手袋（軍手等）を持参してください。
  - ④所定時間終了後、「フルハーネス型墜落制止用器具使用作業特別教育 修了証」を交付いたします。
  - ⑤遅刻・早退・一時退出者には修了証を交付いたしません。
  - ⑥申込締切日を過ぎてからの受講取消の際は、講習料の払い戻しはいたしません。
  - ⑦ご不明の点は、当協会事務局までお問い合わせ下さい。

※フルハーネス型墜落制止用器具（実技で使用）は、当協会にて準備しますので、ご持参は不要です。

フルハーネス型墜落制止用器具使用作業特別教育 受講申込書

(令和5年7月12日実施)

氏名欄		生年月日	住 所
フリガナ		昭和 年 月 日	〒 _____
氏名		平成	
併記を希望する場合の旧姓又は通称		併記氏名	(フリガナ )
フリガナ		昭和 年 月 日	〒 _____
氏名		平成	
併記を希望する場合の旧姓又は通称		併記氏名	(フリガナ )
フリガナ		昭和 年 月 日	〒 _____
氏名		平成	
併記を希望する場合の旧姓又は通称		併記氏名	(フリガナ )

上記のとおり \_\_\_\_\_ 名分に講習料 \_\_\_\_\_ 円を添えて申し込いたします。

令和 5 年 月 日

〒 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

事業場名 \_\_\_\_\_

代表者職氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

FAX番号 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

(一社) 白河労働基準協会 行

※講習料の支払方法につき該当欄に✓を付けてください

直接持参 ( 月 日 予定)     郵送     銀行振込 ( 月 日 済・予定)

【個人情報について】 ご記入の個人情報については、当教育講習以外の目的では使用いたしません。